MULTIPE DEPENDENT CLAIM FEE CULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

APPLICAN

10930365

FILING DATE

CLAIMS

	AS FILED		AFTER 1"ANDIDMENT		AFTER 1 "AMERIMENT				AS FILED		AFTER		AFTER	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.			IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
1-1-1			/					51				- D	1112	DEP.
3		\overline{z}						52					·	
4		3		-				53 54						
5		Ü?		1	-:	-		55						
6		(2)						56						
7		2						. 57						
8		20						58						
9 · 10		6		4				59						
11		0		-				60 61	· ·					
12		11)						62	<u> </u>	<u> </u>				
13								63		— <u>:</u>				
14								64 .						
15							1	65						
16				4				_66_						
17 18				-				67						
19				-				68 69					•	
20				-/				70						
21				/			l	71						
22				1				72						
23				4			ļ	73						
24 25		<u>.</u>	·	-				74		·		·		
26				/			ŀ	76						
27				1		-	ľ	77						
· 28								78				*		
29								79 .						
30 31			<u>·</u>			-		80 81						
32							ŀ	82		•		•		- <i>i</i>
33							t	83						
34	·						. [84						
35	·							85						
36							I	86						
37 . 38							H	87 88						
39							ł	89						
40						•		90				-		
41								91						
42								92						
43		1					ŀ	93 94						
45							· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	95						
46							İ	96						
47								97						
48		{					- 1	98	[
49 50	- 						ŀ	99						
	, 1	<u> </u>		7		-	· •			-		 1		B
TOTAL IND.	/_ _	4	6/	4		4	ł	TOTAL COD.		4		4		4
TOTAL DEP	15	(4) (4) (4) (4) (4) (4) (4) (4) (4) (4)	26 27	包		4	ľ	TOTAL		4		中		4
THEAL B	11	7 14 14 15 17 1	7-	100										DATE OF THE PARTY